年　　月　　日

大崎市空き家バンク登録申込書

おおさき移住支援センター長　様

申請者氏名	㊞
申請者住所	〒
電話／FAX	
E-mail	
行政区名	

このことについて，大崎市空き家バンク実施要綱の趣旨等を理解し，同要綱第１１条の規定により，次のとおり「空き家バンク」へ登録を申し込みます。

なお，契約交渉に関わる全てについて，登録事業者である＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿に依頼しております。

注（１）契約に関するトラブル等については，市及びセンターは一切の責任を負いません。

（２）申込みされた個人情報は，「利用希望者」への提供のほかは，本事業の目的以外に利用いたしません。

（３）物件の登録については，センターで行います。登録が完了したとき，登録通知書を送付します。